

臺灣心臟胸腔暨血管麻醉醫學會

費用繳交通知

立案字號:台內社第 8913173 號
 統一編號:45589320
 電話:(886)-6-2525047

郵政劃撥帳號:22693567
 帳戶名稱:臺灣心臟胸腔暨血管麻醉醫學會

通訊聯絡處: 70099 台南中正路郵局第 13 號信箱
 臺灣心臟胸腔暨血管麻醉醫學會

敬啟

醫師

入會費	1000 元
常年年費	1000 元
	計新台幣: 2000 元整

郵政劃撥儲金存款單

帳號	2 2 6 9 3 5 6 7	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元	
							2	0	0	0	
臺灣心臟胸腔暨血管麻醉醫學會											
寄款人											
姓名											
通訊處											
電話											
日 夜											
經辦局收款戳											
經辦局收款戳											

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄,請勿填寫

郵政劃儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦記錄	
經辦局收款戳	

通訊欄(限與本次存款有關之事項)

◎相關資料◎